

Dotazník k žádosti o léčbu v TK Advaita

Vyplňte prosím následující dotazník, jehož odeslání je jednou z podmínek pro přijetí do Terapeutické komunity Advaita. Mimo jiné slouží k tomu, abychom se mohli dobře připravit na Váš příchod. Po jeho přečtení si také s Vámi můžeme některé skutečnosti vyjasnit ještě před Vaším nástupem.

Tlačítko Další Vás zavede k vyplnění základních údajů.

Dotazník je možné vyplnit také na webu. Odkaz najdete na stránce

www.advaitaliberec.cz/ke-stazeni.

*Povinné pole

Základní údaje

1. Jméno *

2. Příjmení *

Dotazník obsahuje otázky na citlivé osobní údaje. Komunikace je zabezpečená, ale pokud nechcete příjmení uvádět, stačí uvést jeho začáteční písmeno. Pak je třeba, abychom z jiné vzájemné komunikace věděli, o koho se jedná.

3. Datum narození *

Příklad: 7. ledna 2019

4. Pohlaví *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

Muž

Žena

Komentář k této otázce, viz dále.

5. Zde můžete napsat komentář k předchozí otázce na výběr pohlaví, např. vysvětlit, proč nevybíráte ani jednu z možností, krátce popsat problémy s pohlavní identitou apod.

6. Státní příslušnost *

Označte jen jednu elipsu.

ČR

Jiné: _____

7. Kontaktní telefon

Nepovinný údaj, ale doporučujeme aspoň jeden z kontaktů na sebe uvést, tzn. telefon, e-mail nebo adresu.

8. Kontaktní e-mailová adresa

9. Kontaktní adresa

10. Zdravotní pojišťovna *

Terapeutická komunita Advaita není zdravotnickým zařízením. Na tento údaj se ptáme kvůli zajištění zdravotní péče pro Vás v naší oblasti. Pro pojištěnce některých pojišťoven je v Libereckém kraji velice složité najít smluvní zdravotnické zařízení. Týká se to zejména Revírní bratrské pokladny.

Označte jen jednu elipsu.

- Všeobecná zdravotní pojišťovna
- Vojenská zdravotní pojišťovna
- Česká průmyslová zdravotní pojišťovna
- Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví
- Zaměstnanecká pojišťovna Škoda
- Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna
- Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky

Zdravotní stav

11. Jak hodnotíte Váš zdravotní stav? *

Označte jen jednu elipsu.

- Dobrý, aktuálně žádné zdravotní potíže.
- Drobné problémy, ale obecně dobrý.
- Chronické problémy, aktuálně pod kontrolou.
- Zdravotní problémy.
- Vážné zdravotní problémy.

12. Byl/a jste testován/a na infekční žloutenku? *

Označte jen jednu elipsu.

- Ne *Přeskočte na otázku 14*
- Ano *Přeskočte na otázku 13*

Hepatitidy

13. Pozitivní test na

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

Hepatitidu typu B

Hepatitidu typu C

Jiné: _____

Zdravotní stav - pokračování

14. Další závažné zdravotní komplikace, alergie, dietní či zdravotní omezení:

Popište prosím podrobně.

15. Napište prosím všechna léčiva, která pravidelně užíváte. Ptáme se nejen na léky užívané ústy, ale i na masti, čípky, kapky, spreje, dále na případné zdravotní pomůcky. Pokud žádná léčiva neužíváte, napište NIC. *

Vzdělání, práce

16. Nejvyšší dosažené vzdělání:

Označte jen jednu elipsu.

- Základní
- Vyučen/a
- Vyučen/a s maturitou
- Středoškolské s maturitou
- Vysokoškolské (Bc., Mgr.)

17. Zaměstnání: *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Stálé zaměstnání nebo soustavné studium
- Krátkodobé zaměstnání
- Jednorázové či příležitostné práce
- Žádné zaměstnání, evidován/a na úřadu práce
- Žádné zaměstnání, neevidován/a na úřadu práce

Jiné: _____

18. Finanční situace: *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Dostatečný vlastní výdělek
- Nedostatečný vlastní výdělek
- Sociální dávky (důchod, podpora)
- Žádný vlastní příjem (půjčky, pomoc rodiny)
- Žádný legální příjem

Jiné: _____

Závislostní chování - užívání návykových látek, jiné závislosti

19. V současné době za svou hlavní drogu pokládáte: *

Vyberte pokud možno jednu hlavní drogu. Jen pokud toho opravdu nejste schopen/schopna, vyberte jich víc. Do řádku Jiné... můžete uvést vysvětlení či komentář.

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Pervitin
- Alkohol
- Marihuana, kanabinoidy
- Heroin a jiné opioidy, opiáty, kromě substitučních preparátů
- Buprenorfin (Subutex, Suboxon...) a jiné substituční preparáty užívané mimo substituční léčbu
- Kokain
- Halucinogeny (LSD apod.)
- Toluen a jiné těkavé látky
- Léky
- Patologické hráčství

Jiné: _____

20. Další drogy, které v současnosti užíváte:

Pokud v současné době abstinujete (např. vyplňujete dotazník v léčbě či výkonu trestu odnětí svobody), uveďte návykové látky, které jste užíval/a v posledních měsících před nynějším obdobím abstinence.

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Pervitin
- Alkohol
- Marihuana, kanabinoidy
- Heroin a jiné opioidy, opiáty, kromě substitučních preparátů
- Buprenorfin (Subutex, Suboxon...) a jiné substituční preparáty užívané mimo substituční léčbu
- Kokain
- Halucinogeny (LSD apod.)
- Toluen a jiné těkavé látky
- Léky
- Patologické hráčství

Jiné: _____

21. Počet absolvovaných pokusů o léčbu delších než jeden měsíc: *

Počítejte všechny pokusy o léčbu v nějakém zařízení. Nemusí to být jen léčby pobytové, ale i ambulantní nebo ve stacionáři. Můžete popsat podrobněji, aby to bylo srozumitelné.

22. Jak dlouhá byla nejdelší absolvovaná léčba. Uved'te počet měsíců a období, kde a kdy to bylo a zda byla léčba dokončená podle dohody.

Např. 10 měsíců, TK Karlov, 2005-2006, dokončená. Nebo 2 měsíce, PL Červený dvůr, 2018, nedokončená. Nebo 24 měsíců, ambulantní léčba u psychiatra, 2000-2002, ukončena po dohodě. V zájmu srozumitelnosti popište prosím podrobně.

23. Injekční aplikace *

Označte jen jednu elipsu.

Nikdy jsem neužíval/a návykové látky injekčně. *Přeskočte na otázku 26*

Ano, užívám nebo jsem užíval/a injekčně. *Přeskočte na otázku 24*

Injekční aplikace

24. Věk při prvním injekčním užití *

25. Kolik let celkem užíváte nebo jste užíval/a injekčně? *

Užívání
návykových
látek
během
života

V této části se ptáme na užívání návykových látek během celého Vašeho dosavadního života. Je např. možné, že alkohol nyní pravidelně nepijete, ale v období před 5 až 10 lety tomu tak bylo. V takovém případě vyberte možnost Pravidelně či Denně.

26. Alkohol - jak často jste užíval/a alkohol? *

Označte jen jednu elipsu.

- Nikdy *Přeskočte na otázku 29*
- Občas (méně než jednou týdně) *Přeskočte na otázku 29*
- Pravidelně (minimálně jednou týdně) *Přeskočte na otázku 27*
- Denně *Přeskočte na otázku 27*

Užívání návykových látek - alkohol

27. Alkohol - věk při prvním užití *

28. Alkohol - doba pravidelného užívání v letech *

Uveďte souvislou dobu pravidelného užívání a období, které se k tomu vztahuje. Např. 5 let v období po 18. roce, pak pauza, pak až v poslední době 2 roky před nástupem na léčbu. Můžete vypsát podrobně nebo jen stručně, hlavně srozumitelně.

Opioidy, opiáty (heroin, Subutex, Vendal apod.)

29. Opioidy - jak často jste užíval/a opioidy (heroin, Subutex, Vendal, morfin apod.) *

Označte jen jednu elipsu.

- Nikdy *Přeskočte na otázku 33*
- Občas (méně než jednou týdně) *Přeskočte na otázku 33*
- Pravidelně (minimálně jednou týdně) *Přeskočte na otázku 30*
- Denně *Přeskočte na otázku 30*

Opioidy, opiáty - pokračování

30. Opioidy - věk při prvním užití *

31. Opioidy - doba pravidelného užívání v letech *

Uveďte souvislou dobu pravidelného užívání a období, které se k tomu vztahuje. Např. 5 let v období po 18. roce, pak pauza, pak až v poslední době 2 roky před nástupem na léčbu. Můžete vypsát podrobně nebo jen stručně, hlavně srozumitelně.

32. Opioidy - injekční aplikace *

Označte jen jednu elipsu.

Ano

Ne

Pervitin a jiná stimulancia (kokain aj.)

33. Pervitin - jak často jste užíval/a pervitin či jiné stimulační drogy? *

Označte jen jednu elipsu.

Nikdy *Přeskočte na otázku 37*

Občas (méně než jednou týdně) *Přeskočte na otázku 37*

Pravidelně (minimálně jednou týdně) *Přeskočte na otázku 34*

Denně *Přeskočte na otázku 34*

Pervitin - pokračování

34. Pervitin - věk při prvním užití *

35. Pervitin - doba pravidelného užívání v letech *

Uveďte souvislou dobu pravidelného užívání a období, které se k tomu vztahuje. Např. 5 let v období po 18. roce, pak pauza, pak až v poslední době 2 roky před nástupem na léčbu. Můžete vypsát podrobně nebo jen stručně, hlavně srozumitelně.

36. Pervitin - injekční aplikace *

Označte jen jednu elipsu.

Ano

Ne

Marihuana, Extáze, LSD a jiné halucinogeny

37. Marihuana apod. - jak často jste užíval/a? *

Označte jen jednu elipsu.

Nikdy *Přeskočte na otázku 40*

Občas (méně než jednou týdně) *Přeskočte na otázku 40*

Pravidelně (minimálně jednou týdně) *Přeskočte na otázku 38*

Denně *Přeskočte na otázku 38*

Marihuana apod. - pokračování

38. Marihuana apod. - věk prvního užití

Pokud nikdy, vynechte.

39. Marihuana apod. - doba pravidelného užívání v letech *

Uveďte souvislou dobu pravidelného užívání a období, které se k tomu vztahuje. Např. 5 let v období po 18. roce, pak pauza, pak až v poslední době 2 roky před nástupem na léčbu. Můžete vypsát podrobně nebo jen stručně, hlavně srozumitelně.

Právní postavení

40. Máte v současné době nějaké problémy se zákonem? Pokud ano, jaké? *

Do části Jiné... můžete také vysvětlit či komentovat zaškrtnutou odpověď.

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Bez problémů se zákonem.
- Probíhající trestní stíhání.
- Ochranná léčba ambulantní.
- Ochranná léčba ústavní.
- Podmíněný trest.
- Nepodmíněný trest, čeká mě nástup do výkonu trestu odnětí svobody.
- Nepodmíněný trest, jsem ve výkonu trestu odnětí svobody.

Jiné: _____

Rodina a sociální vztahy

41. Rodinný stav

Označte jen jednu elipsu.

- Ženatý/vdaná
- Ženatý/vdaná - odloučení
- Rozvedený/á
- Nikdy nebyl ženatý / nebyla vdaná

42. Máte děti?

V části Jiné... můžete vysvětlit či komentovat své odpovědi, pokud je situace složitější.

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Ne
- Ano, ve vlastní péči
- Ano, v péči někoho jiného

Jiné: _____

43. Vztahy s rodiči:

V části Jiné... můžete vysvětlit či komentovat své odpovědi, pokud je situace složitější.

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Bezproblémové.
- Uspokojivé s občasnými problémy.
- Časté neshody, komplikující vztah.
- Vážně narušené vztahy.
- Bez kontaktu, rodiče žijí.
- Bez kontaktu, rodiče nemám.

Jiné: _____

44. Vztah s partnerem/partnerkou:

V části Jiné... můžete vysvětlit či komentovat své odpovědi, pokud je situace složitější.

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Bezproblémový dlouhodobý vztah.
- Dobrý vztah, příležitostné neshody.
- Časté neshody, komplikující vztah.
- Krátkodobé, příležitostné vztahy.
- Dlouhodobě bez partnera.

Jiné: _____

Obsah není vytvořen ani schválen Googlem.

Google Formuláře